

Al Dirigente Scolastico  
Dell' Istituto Comprensivo  
" V. PADULA "

A C R I

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in servizio nell' Istituto Comprensivo Statale V. Padula  
di Acri in qualità di D. S. G. A. a Tempo Indeterminato avendo già usufruito nell'anno  
scolastico 2016/2017 di N° \_\_\_\_\_ gg. di ferie,

**C H I E D E**

alla S. V. di voler \_\_\_\_\_ concedere:

1) N° \_\_\_\_\_ giorni di Ferie, comprensivi delle due giornate previste dall'art. 1, comma I,  
lettera a) della legge 937/77 e precisamente:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

2) N° 04 giorni di riposo corrispondenti alle festività soppresse e precisamente:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

Acri, lì \_\_\_\_\_

Recapito Estivo:

Via \_\_\_\_\_ - Telefono \_\_\_\_\_

---

---

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

vista la presente richiesta accorda nel modo seguente:

**F e r i e**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**Festività Soppresse**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
- Dott.ssa Simona Sansosti -